

Röstningsblankett

skandia:

Blanketten skickas till:
Skandia
Dokumenthantering, R813
106 37 Stockholm

Blanketten behöver vara Skandia tillhanda senast den **15 februari 2019** för att din röst ska räknas.

Tänk på att fylla i alla fält på blanketten som gäller för dig. Om samtliga uppgifter inte är ifyllda kan det leda till att din röst inte räknas.

1. Namn

Namn	Personnummer
Röstar du för ett företags räkning behöver du ange både ditt personnummer och ditt företags organisationsnummer.	Organisationsnummer

2. Röstning Du kan välja upp till sju kandidater.

<input type="checkbox"/> Martin Bendixen Treasurychef	<input type="checkbox"/> Göran Landerdahl Advokat
<input type="checkbox"/> Karl-Gustav Bergqvist Försäljnings- och kundanalytiker	<input type="checkbox"/> Kajsa Lindståhl Styrelseproffs och rådgivare
<input type="checkbox"/> Inga-Lill Carlberg F.d. regionchef	<input type="checkbox"/> Pia Nilsson Senior konsult
<input type="checkbox"/> Leif Hansson Ordförande ProSkandia	<input type="checkbox"/> Irma Rosenberg F.d. vice riksbankschef
<input type="checkbox"/> Magnus Henrekson Professor och vd	<input type="checkbox"/> Gustav Ruda Förvärvsansvarig
<input type="checkbox"/> Per Johansson F.d. finansdirektör	<input type="checkbox"/> Jan-Åke Stenström Vd och koncernchef
<input type="checkbox"/> Karin Lagerstedt Woolford HR- och kommunikationschef	<input type="checkbox"/> Ylva Yngveson Egenföretagare

Blanketten ska vara Skandia tillhanda senast 15 februari 2019!

3. Underskrift

Genom att underteckna min röstningsblankett/valsedel samtycker jag till att Skandia genomför den behandling av personuppgifter som krävs för hanteringen av röst i fullmäktigeval. Mer information om personuppgiftsbehandlingen hittar du på www.skandia.se.

Datum (AAAA-MM-DD)	Underskrift*
2 0 - -	

*Röstning för omyndiga. Samtliga vårdnadshavares underskrift krävs för att röstsedeln ska vara giltig.



Livförsäkringsbolaget Skandia, ömsesidigt
Säte: Stockholm
Org.nr: 516406-0948

91506:6

SID 1 (1)